

PRE-INSCRIPTION DPC N° 44312626003

le 28 mai 2026 de 8h à 12h30

« Lésions épithéliales du col de l'utérus : comprendre, dépister, traiter, informer »

DPC en attente de validation par l'ANDPC

Retournez ce bulletin entièrement complété à :

Adresse postale : Mme MAURI Martine Secrétariat ODPCGO 10 rue de la Prévôté 687250 ROUFFACH

Adresse mail : martine.mauri@gogmdpc.org Tél. 06 07 83 37 85

BULLETIN REPONSE

Attention ! Toutes les informations sont obligatoires et nécessaires à la validation de votre pré-inscription au DPC.

Nom (usuel) :

Prénom :

Spécialité médicale :

Adresse Professionnelle :

Numéro ADELI ou RPPS :

Téléphone Mobile

Courriel :

Contact affaires médicales (si salarié) : Nom du DRH, Tél, Adresse mail
.....

Je suis :

Praticien exerçant une activité libérale supérieure à 50 %
ou travaillant en centre de santé conventionné => Prise en charge ANDPC

Praticien exerçant une activité salariée supérieure à 50 %
(hors Centre de santé conventionné) => Prise en charge par votre employeur et/ou ANFH ou
OPCA

DATE :

Signature :

Les informations recueillies sont exclusivement destinées à vos obligations de DPC et ne seront pas utilisées à des fins commerciales